



ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НИИ ОРГАНИЗАЦИИ И
ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Экономика здравоохранения.
Положительные и отрицательные стороны
оптимизации здравоохранения.
Как жить сегодня здравоохранению в
условиях экономических проблем?

Стародубов В.И.

Федеральный бюджет

- 2014 год - 462 518 649,8 тыс. руб.
- 2015 год - 405 780 761,5 тыс. руб.

Уменьшение почти на 60 млрд.руб.



Финансирование из федерального бюджета Минздрава России

- 2014 – 258 774 921,3 тыс.руб.
- 2015 – 197 097 847,2 тыс.руб.

Как видим, основное уменьшение
федерального бюджета пришлось на
Минздрав России



Федеральный закон от 2 декабря 2013 г. N 321-ФЗ "О бюджете ФФОМС на 2014 год и на плановый период 2015 и 2016 годов"

Общий объем доходов установлен в сумме :

- на 2014 г. - 1 240,1 млрд руб.,
- на 2015 г. - **1 452,0** млрд руб.,
- на 2016 г. - 1 521,3 млрд руб.



Федеральный закон "О бюджете ФФОМС на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов"

Общий объем доходов бюджета Фонда планируется в сумме:

- на 2015 год - **1 632,3** млрд. рублей,
- на 2016 год - 1 706,5 млрд. рублей,
- на 2017 год - 1 804,1 млрд. рублей.



Откуда такое резкое увеличение?

- Куда пойдут эти дополнительные средства?



Увеличение численности населения России на 2,34 млн. человек (Крым + естественный прирост)

- Дополнительные страховые взносы
- Но одновременно повлияет на рост стоимости программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и потребует привлечения дополнительных средств.
- Больше доходов, но и больше расходных обязательств



Доходы в части страховых взносов на ОМС работающего населения

- на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов рассчитаны с учетом поручения Президента Российской Федерации от 3 июля 2014 г. № Пр-1558 об установлении тарифа страховых взносов на ОМС работающего населения в размере 5,1% сверх предельной величины базы для начисления страховых взносов (в 2014 году – 624 000 рублей, т.е. 52 тыс.руб. в месяц).



На оказание высокотехнологичной медицинской помощи

Из бюджета ФФОМС в федеральный бюджет
передается:

- в 2015 году - 82,1 млрд. рублей,
- в 2016 году - 99,5 млрд. рублей,
- в 2017 году - 103,5 млрд. рублей.



ИТОГО

- В ОМС стало больше на 180 млрд.руб.
- В бюджет на ВМП забрали 80 млрд.руб.
- Федеральный бюджет уменьшился на 60 млрд.руб.
- Итого прибавка 40 млрд.руб. – она уйдет на Крым и федеральные клиники.
- То есть, фактически ничего не добавили по сравнению с планами прежнего года



В пояснительной записке к проекту
Федерального закона "О бюджете ФФОМС на
2015 год и на плановый период 2016 и 2017
годов» Правительство России написало
следующее:



В 2015 году предусматривается

- увеличение заработной платы медицинских работников на уровень инфляции - на 5,5%, что потребует пересмотра "дорожных карт" по повышению оплаты их труда в целях выполнения Указа Президента Российской Федерации от 7 мая 2012 г. № 597 "О мероприятиях по реализации государственной социальной политики".



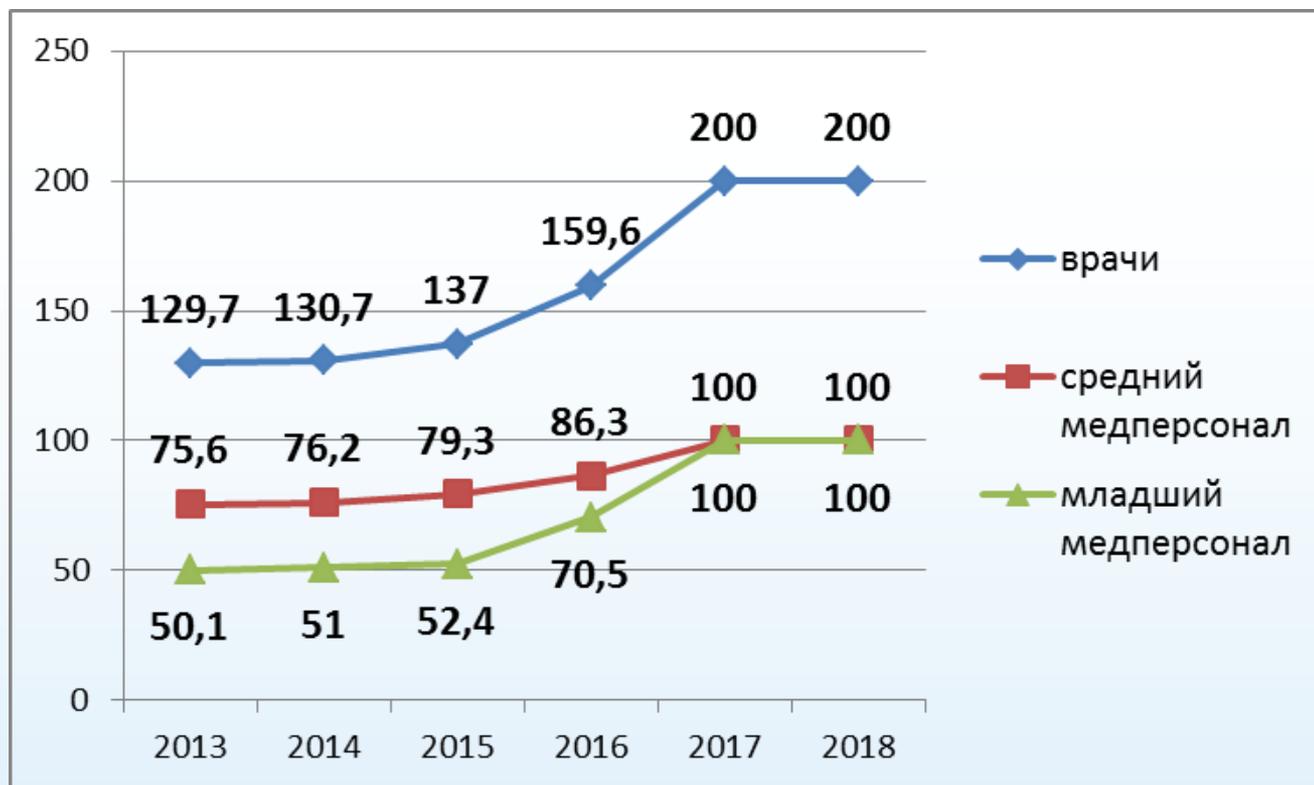
В 2016 году

- планируемый рост субвенции составит всего 5,6% к уровню 2015 года, что также не обеспечит необходимый рост заработной платы для реализации "дорожных карт". В связи с этим возникают риски недостижения целевых значений размера средней заработной платы отдельных категорий медицинских работников.



Показатели структурных преобразований системы оказания медицинской помощи

Динамика изменения размера соотношения средней заработной платы работников медицинских организаций к средней заработной плате в целом по экономике субъекта



Ожидаемый рост зарплаты врачей в рамках «майских» Указов (без учета инфляции)

- В 2015 г. рост по сравнению с 2014 – 6,3 %
- В 2016 г. рост по сравнению с 2015 – 22,6 %
- В 2017 г. рост по сравнению с 2015 – 40,4 %



Расходы бюджетов бюджетной системы Российской Федерации на здравоохранение (прогноз Минфина России)



Основные направления бюджетной политики на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов

Расходы бюджетов бюджетной системы Российской Федерации по разделам классификации расходов бюджетов

Показатель	2014 год	2015 год	2016 год	2017 год
1	2	3	4	5
Расходы, всего	37,8	38,9	38,0	36,7
<i>в том числе:</i>				
Общегосударственные вопросы	2,2	2,2	2,1	2,0
Национальная оборона	3,5	4,0	4,1	3,9
Национальная безопасность и правоохранительная деятельность	3,0	3,0	2,7	2,3
Национальная экономика	5,2	5,0	4,4	4,1
Жилищно-коммунальное хозяйство	1,4	1,3	1,2	1,1
Охрана окружающей среды	0,1	0,1	0,1	0,1
Образование	4,3	4,3	4,3	4,2
Культура и кинематография	0,6	0,6	0,7	0,7
Здравоохранение	3,6	3,6	3,7	3,8
Социальная политика	12,7	13,6	13,1	12,4
Физическая культура и спорт	0,3	0,4	0,3	0,3
Средства массовой информации	0,2	0,1	0,1	0,1
Обслуживание государственного и муниципального долга	0,7	0,7	0,8	0,8

%% ВВП

Государственные расходы в доле ВВП в РФ

2013

• **3,7%** ВВП

2014

• **3,6%** ВВП

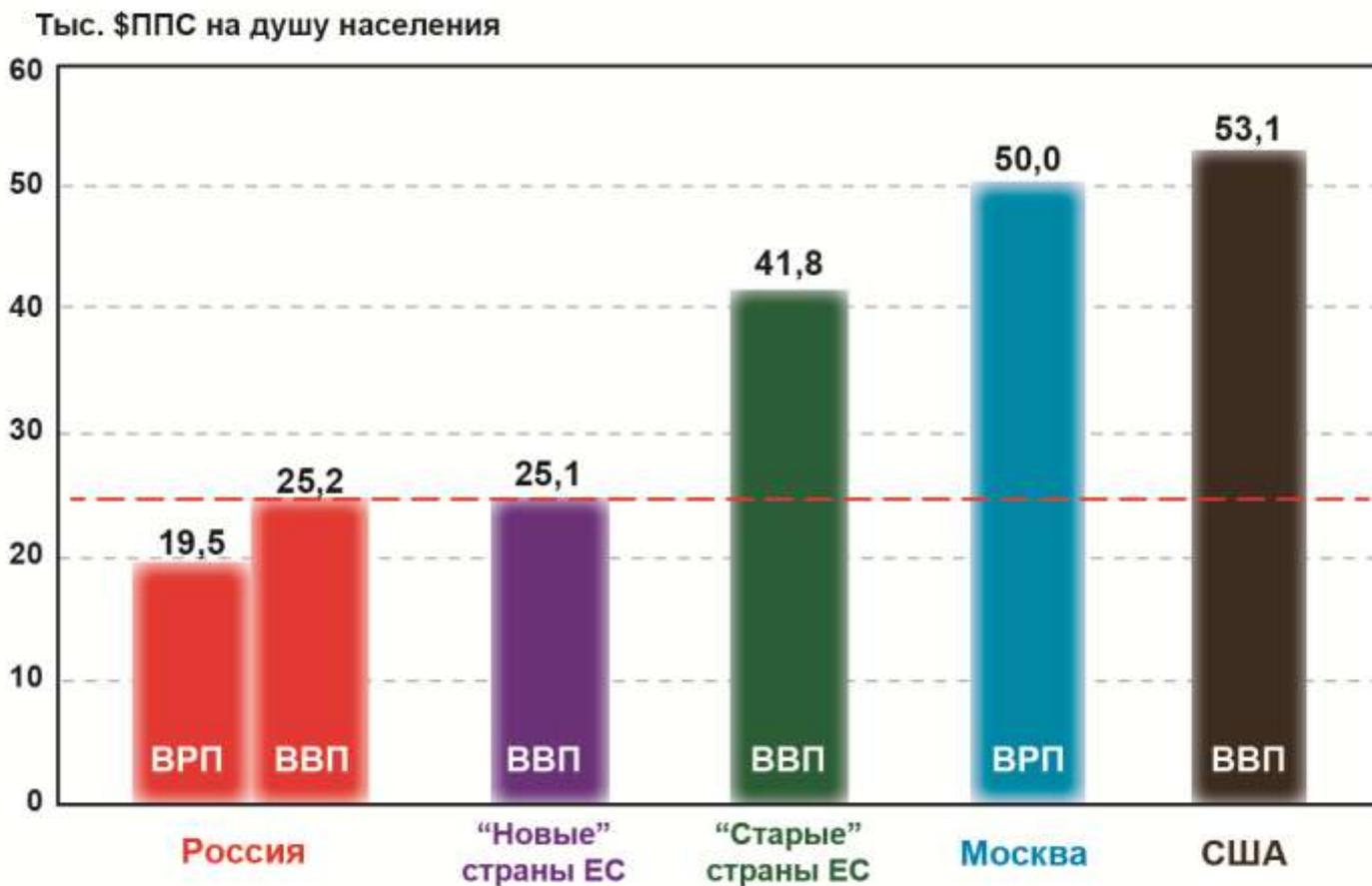
2015

• **3,6%** ВВП

В «новых»-6 странах ЕС – **5,5%** ВВП



ВРП (ВВП) на душу населения в год в \$ППС, 2012 г.,
РФ - 2014 г., 1\$ ППС = 19,25 руб.



ВВП РФ **на уровне** «новых»-6 странах ЕС (здесь и далее расчеты сделаны только по **Венгрии, Польше, Словакии, Чехии, Эстонии, Словении**) и в **1,7 раза** ниже, чем в «старых» странах ЕС (учтены все «старые» страны ЕС)

САМОЕ ГЛАВНОЕ В СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ КАДРАМИ

КВАЛИКАЦИЯ КАДРОВ

ЛЕКАРСТВА ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ

ГОСУДАРСТВЕННОЕ ФИНАНСИРОВАНИЕ



Спасибо за внимание!

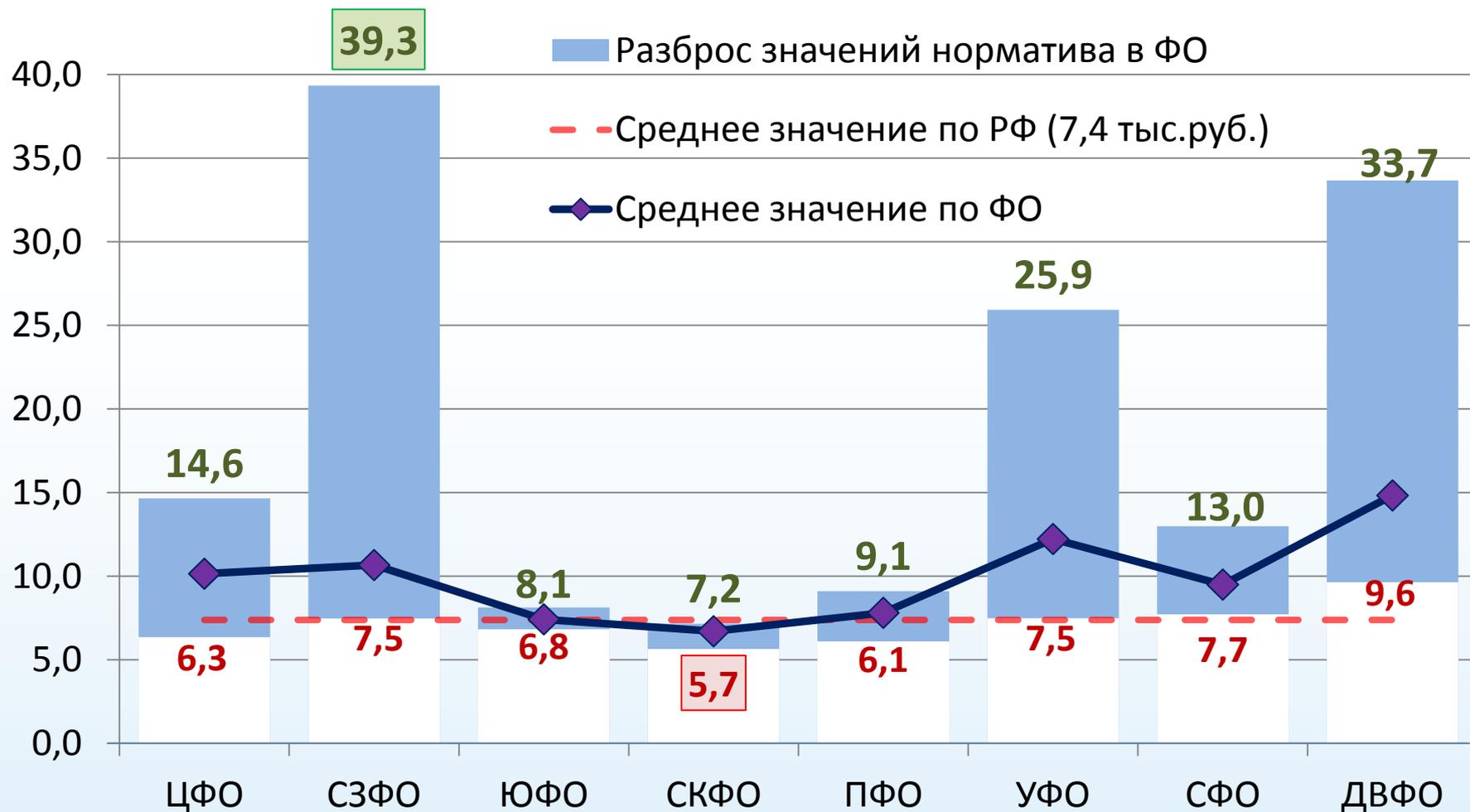


ЦЕНТРАЛЬНЫЙ НИИ ОРГАНИЗАЦИИ И
ИНФОРМАТИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
www.mednet.ru

Сравнение фактических значений среднего подушевого норматива финансирования в РФ и федеральных округах



Сравнение фактических подушевых нормативов в федеральных округах РФ, тыс.руб.



Макс. значение - 39,3 – Ненецкий АО

Мин. значение – 5,7 – респ. Ингушетия